



สำนักการศึกษาต่อเนื่อง มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

จัดฝึกอบรมหลักสูตร

การใช้โปรแกรม LISREL โปรแกรมทางสถิติ สำหรับการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์

โปรแกรม LISREL เป็นโปรแกรมทางสถิติประเภทหนึ่งในตระกูลของโมเดลสมการโครงสร้าง (Structural Equation Model, SEM) มีสมรรถนะในการวิเคราะห์ multivariate statistics ได้หลากหลายประเภท ปัจจุบันนักสถิติวิจัยรวมกลุ่มกันพัฒนาความสามารถของโปรแกรม LISREL ในด้านการวิเคราะห์ข้อมูลและการพัฒนาโมเดลวิจัยให้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ

หัวข้อการฝึกอบรม

1. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโมเดลสมการโครงสร้างและโปรแกรม LISREL
 - ลักษณะทั่วไป/การพัฒนาโมเดล/การเขียนคำสั่ง
 - การตรวจสอบความสอดคล้องของโมเดล
 - สมรรถภาพของโปรแกรม LISREL
2. ปัญหาการวิจัยที่ควรเลือกใช้สถิติโมเดลสมการโครงสร้าง
3. การวิเคราะห์องค์ประกอบ
 - การวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจ
 - การวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยัน
 - การตรวจสอบความตรงเชิงโครงสร้าง
4. การวิเคราะห์อิทธิพลเชิงสาเหตุ (Path Analysis)
 - การวิเคราะห์อิทธิพลเชิงสาเหตุแบบไม่มีตัวแปรแฝง
 - การวิเคราะห์อิทธิพลเชิงสาเหตุแบบมีตัวแปรแฝง
5. การวิเคราะห์โมเดลโค้งพัฒนาการ (Latent Growth Curve Model)
 - หลักการ แนวคิด ของโมเดลโค้งพัฒนาการ
 - การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโมเดลสมการโครงสร้าง



กำหนดการฝึกอบรม

รุ่นที่ 42 วันที่อบรม 18 - 22 กุมภาพันธ์ 2562
รุ่นที่ 43 วันที่อบรม 3 - 7 มิถุนายน 2562
รุ่นที่ 44 วันที่อบรม 26 - 30 สิงหาคม 2562
รุ่นที่ 45 วันที่อบรม 11 - 15 พฤศจิกายน 2562

วิธีการฝึกอบรม

การบรรยาย การสาธิต และการฝึกปฏิบัติ (คอมพิวเตอร์ 1 ชุด ต่อผู้เข้าอบรม 1 คน)

วิทยากร

รองศาสตราจารย์ ดร.ลัดดาวัลย์ เพชรโรจน์ และคณะวิทยากรผู้เชี่ยวชาญ

สถานที่

ห้องอบรมคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

การรับผู้สมัคร

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่มีเวลาเข้าอบรมไม่น้อยกว่า 80 % ของระยะเวลาการฝึกอบรมตลอดหลักสูตรจะได้รับวุฒิบัตรจากมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

การสมัคร

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาเมืองทองธานี
ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช เลขที่บัญชี 1471036367
พร้อมสำเนาใบฝากเงิน (Pay in) และใบสมัครทางโทรสาร 0 2503 3558

ค่าลงทะเบียน 6,300 บาท

(อัตรานี้รวมค่าเอกสาร อาหาร และวัสดุ
ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ สามารถเบิกค่าลงทะเบียน
ได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังและไม่ถือเป็นวันลา)



ติดต่อสอบถาม ฝ่ายบริหารการฝึกอบรม สำนักการศึกษาต่อเนื่อง มสธ.

โทรศัพท์ 0 2504 7715-18, 08 7100 1800 โทรสาร 0 2503 3558 E-mail : oee_03@hotmail.com Website : www.stou.ac.th

คำแนะนำการชำระค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรม

1. ชำระค่าลงทะเบียนโดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาเมืองทองธานี เลขที่บัญชี 147-1-03636-7 ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช และส่งสำเนาการชำระเงินทาง โทรสารหมายเลข 0 2503 3558 หรือ E-mail : oce_03@hotmail.com เพื่อเป็นหลักฐานต่อไป

2. ชำระโดยเงินสด ชำระด้วยตนเองที่ฝ่ายบริหารการฝึกอบรม สำนักการศึกษาต่อเนื่อง อาคารตรีศร ชั้น 1 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

3. ชำระโดยเช็ค ส่งจ่ายเช็คในนาม มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

กรณีที่ 1 หากเป็นหน่วยงานเอกชน หรือบุคคลธรรมดา กรุณาส่งจ่ายเป็นเช็คเขียรรู้เช็ค เท่านั้น

กรณีที่ 2 หากเป็นหน่วยงานราชการ หรือรัฐวิสาหกิจ สามารถส่งจ่ายเป็นเช็คธนาคารของ หน่วยงานได้

หมายเหตุ

- การสมัครจะสมบูรณ์ เมื่อท่านส่งใบสมัครและ ชำระค่าลงทะเบียนฝึกอบรม แล้วเท่านั้น
- ค่าลงทะเบียนอบรมไม่มี VAT และไม่มีการหักภาษี ณ ที่จ่าย
- กรณีชำระค่าลงทะเบียนแล้วไม่สามารถเข้าอบรมได้ สามารถเปลี่ยนผู้เข้าอบรมแทน หรือย้ายไปอบรมในรุ่นต่อไปได้
- กรณีผู้อบรมชำระค่าลงทะเบียนเกินจำนวนที่กำหนด หากประสงค์จะรับส่วนที่เกินคืน ท่านจะต้องรับผิดชอบค่าธรรมเนียมการโอนเงินคืน
- สำหรับผู้เดินทางจากต่างจังหวัด กรณีที่มหาวิทยาลัยเปลี่ยนแปลงกำหนดการฝึกอบรม ท่านสามารถรับค่าลงทะเบียนคืนได้ ทั้งนี้ไม่รวมถึงค่าเดินทาง ดังนั้นเพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณาติดต่อฝ่ายบริหารการฝึกอบรมล่วงหน้าก่อนสำรองตัวเดินทาง
- สำหรับ ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ สามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้โดยไม่ถือเป็นวันลา

ติดต่อสำรองที่นั่ง และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

สำนักการศึกษาต่อเนื่อง มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช โทรศัพท์ 0 2504 7715 – 18

โทรสาร 0 2503 3558 E-mail : oce_03@hotmail.com



สำนักงานการศึกษาต่อเนื่อง มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

ลำดับที่

โทรศัพท์ 0 2504 7715-18 , 08 7100 1800 โทรสาร 0 2503 3558

E-mail: oce_03@hotmail.com Website: www.stou.ac.th

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

(โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ด้วยตัวบรรจง และส่งทางโทรสารหมายเลข 0 2503 3558 หรือ E-mail: oce_03@hotmail.com)

หลักสูตร

รุ่นที่ อบรมวันที่

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

หน่วยงานที่สังกัด ☐ ราชการ ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ องค์การมหาชน ☐ หน่วยงานอิสระตามรัฐธรรมนูญ ☐ เอกชน

☐ องค์การภาคประชาสังคม ☐ ส่วนตัว ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ตำแหน่ง อาหาร ☐ ปกติ ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ ☐ อื่นๆ (ระบุ)

สถานที่ทำงาน

(กรณีทำธุรกิจส่วนตัว กรุณาใส่ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก)

ชื่อหน่วยงาน

เลขที่ หมู่ที่ อาคาร

ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์มือถือ E-mail :

ข้อมูลที่ต้องการให้ระบุในใบเสร็จรับเงิน (โปรดระบุโดยละเอียด)

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ชำระค่าลงทะเบียนโดย

- ☐ โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชีมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
เลขที่บัญชี 147-1-03636-7 ธนาคารกรุงไทย สาขาเมืองทองธานี
วันที่ จำนวนเงิน บาท
- ☐ เงินสด.....บาท

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่

เล่มที่

ลงวันที่/...../.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน